

明石市社会福祉協議会職員採用試験申込書①

※年月日欄は全て西暦で記入すること

受付		氏名	ふりがな		職種コード		受験番号					
					A・B・C							
					D・E・F・G							
生年月日		年	月	日	年齢	歳	※2025年4月1日現在					
								※〇をしてください。				
現住所	〒				—				ふりがな			
	[Tel () —] (自宅・携帯)											
連絡先	〒				—				ふりがな			
	[Tel () —] (自宅・携帯)											
学歴	学校		学部		学科		在学期間		修学年数等			
	中 学 校						自	年	月	日	3年	卒業
	至	年					月	日				
							自	年	月	日	年制	卒業 中退 卒業見込
							至	年	月	日		
						自	年	月	日	年制	卒業 中退 卒業見込	
						至	年	月	日			
						自	年	月	日	年制	卒業 中退 卒業見込	
						至	年	月	日			
職歴 (新↓旧)	勤務先		正規・非正規の別		所在地		担当内容		在職期間			
			☒ 正規 ☐ 非正規						自	年	月	日
			☐ 正規 ☐ 非正規						至	年	月	日
			☐ 正規 ☐ 非正規						自	年	月	日
			☐ 正規 ☐ 非正規						至	年	月	日
			☐ 正規 ☐ 非正規						自	年	月	日
			☐ 正規 ☐ 非正規						至	年	月	日
		☐ 正規 ☐ 非正規						自	年	月	日	
		☐ 正規 ☐ 非正規						至	年	月	日	
障がいの有無		有 ・ 無 部位・内容() ※可能な範囲で記載してください										
資格免許	名 称								取得年月日			
	普通自動車免許								年 月 日			
									年 月 日			
									年 月 日			